

INFORME DE SUPERVISIÓN

DATOS GENERALES	
Periodo Informe:	Del 06/04/2026 al 05/05/2026
Nombre del Contratista:	LINA MARIA TELLEZ HERNANDEZ
Numero de contrato / convenio suscrito	Contrato Prestación de Servicios N° 448 de 2026
Fecha Inicio del Contrato: 06/02/2026	Fecha Final del Contrato: 05/06/2026
El contrato cuenta con prórroga: SI ___ NO <u>X</u>	Fecha Final Incluyendo Prórroga: N/A
El Contrato tiene suspensiones: SI ___ NO <u>X</u>	Periodo de Suspensión: N/A
Nombre y cargo del Supervisor	CIELO ARGENIS HERNANDEZ PALACIOS SECRETARIA DE SALUD

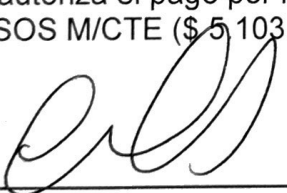
“OBJETO DEL CONTRATO” PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD Y A INSTITUCIONES CON OBJETO SOCIAL DIFERENTE EN EL FORTALECIMIENTO DE LA HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ.

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003.

En mi calidad de supervisor del contrato relacionado al inicio de este documento, certifico que el/la contratista LINA MARIA TELLEZ HERNANDEZ realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Observaciones adicionales realizadas por el Supervisor: Se verifico el cumplimiento del contratista frente a sus obligaciones, actividades, compromisos, para el periodo certificado con satisfactorio cumplimiento.

Se autoriza el pago por la suma de CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL PESOS PESOS M/CTE (\$ 5.103.000)


CIELO ARGENIS HERNANDEZ PALACIOS

SECRETARIA DE SALUD

CORREO: cielo.hernandez@alcaldiafacatativa.gov.co

TEL. :3006712264